

ANMELDEFORMULAR GESUNDHEITSSPORT

KONTAKTINFORMATIONEN

Nachname: _____ Vorname: _____
Straße: _____ PLZ/Ort: _____
Geburtsdatum: _____ Telefon: _____
Beruf: _____ E-Mail: _____

SPORTANGEBOT

Ich möchte an folgender Sportart teilnehmen (Bitte ankreuzen):

Wirbelsäulengymnastik Frauenfitnessgymnastik Cardio

MITGLIEDSCHAFTSBEITRAG

Eintrittsdatum: _____

Verdiener: 180 Euro (110 Euro Beitrag + 70 Euro Kursgebühr)
Ermäßigt* 140 Euro (70 Euro Beitrag + 70 Euro Kursgebühr)

* gilt nur für Leute, die z.B. auch im Museum Ermäßigung bekommen: Studenten, Azubis, Rentner, Arbeitslose, Schüler usw.

Ort, Datum, Unterschrift

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich, den Betrag jährlich bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos einzuziehen.

Name: _____ Bank: _____
IBAN: _____

Ort, Datum, Unterschrift

Die Kündigung muss per Post oder per E-Mail erfolgen. Der Austritt ist jederzeit möglich und wird bis zum 31.12 des Jahres vollzogen. Bei den Beiträgen handelt es sich um Jahresbeiträge, welche nicht erstattet werden können.